

第4号様式の2

美容所開設者承継届（事業譲渡）

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

（法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名）

生年月日

電話番号

開設者の地位を承継したので、美容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり
届け出ます。

譲渡人	氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）	
	住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）	
譲渡年月日		年 月 日
美容所	名称	
	所在地	船橋市 電話番号
確認番号		第 一 号
確認年月日		年 月 日